Lasocice, dnia .....................................

.......................................................................

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Lasocicach**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

 ………………………………………..

Imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

ucznia klasy .............. Szkoły Podstawowej w Lasocicach . Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr .................., wydanej dnia ,

która zostanie okazana przy odbiorze kodu uwierzytelniającego przez rodzica/opiekuna ucznia/ucznia1

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z procedurą udostępniania oraz regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariat2020@interia.pl2

.................................................................

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

1 niepotrzebne skreślić

2 w przypadku braku akceptacji zdjęcia w systemie dziennika elektronicznego